

**PLAN DEL AÑO FISCAL 2003 DE LOS
INSTITUTOS NACIONALES DE LA
SALUD PARA INVESTIGACIONES
RELACIONADAS CON EL VIH**

**VI. CIENCIA SOCIAL Y DE
COMPORTAMIENTO**

**PREPARADO POR LA
OFICINA DE INVESTIGACIONES DEL SIDA,
INSTITUTOS NACIONALES DE LA SALUD**

ÁREA DE ÉNFASIS:

Ciencia de Comportamiento y Social

ASUNTOS CIENTÍFICOS

Actualmente, la mejor manera de evitar y reducir la propagación del VIH/SIDA es a través de cambios en comportamientos. La mayoría de los casos de SIDA, tanto en los Estados Unidos como globalmente, resultan de dos actividades: relaciones sexuales sin protección con una persona infectada con VIH y uso de equipos de drogas inyectables contaminados con VIH. El objetivo principal de las investigaciones de ciencia de comportamiento y social relacionadas con el SIDA y patrocinadas por los NIH es descubrir cómo cambiar el comportamiento que lleva a la transmisión del VIH—incluyendo la prevención de su iniciación—y cómo mantener comportamientos de protección una vez adoptados. Un objetivo adicional es reducir el impacto negativo del VIH en individuos con la infección del VIH, en sus familias, en el sistema de cuidado de la salud y en la sociedad. Tres temas relacionados e implícitos en las áreas de prioridad en la ciencia de comportamiento y social relacionada al SIDA: enfocándose tanto en personas infectadas con el VIH como no infectadas con el VIH; llevar a cabo ciencia relacionada y apropiada para ambientes domésticos e internacionales; y analizar el riesgo, protección, e impacto del VIH durante el curso de la vida.

**ENTENDIENDO E
INTERVINIENDO EN
LA TRANSMISIÓN
DEL VIH**

Las prioridades de investigaciones actuales en las ciencias de comportamiento y sociales reflejan una serie de desarrollos recientes y significativos. Primero, se ha notado un cambio significativo en la demografía de la epidemia del VIH/SIDA en los Estados Unidos en la última década. Una proporción incremental de nuevos diagnósticos de VIH/SIDA

está ocurriendo entre las mujeres, minorías raciales/étnicas (principalmente afro americanas y latinas/hispanas), y personas mayores de 50 años; y, cada vez más, el VIH se transmite a través de contacto heterosexual relacionado al uso de drogas y alcohol. Estos cambios requieren el desarrollo y perfeccionamiento de las intervenciones de comportamiento y sociales que consideran la interacción compleja de género, edad, cultura, y riesgo del VIH. Es importante mejorar los conocimientos sobre cómo las creencias culturales y los arreglos institucionales contribuyen al acceso y uso de los servicios de prevención y cuidado, además del efecto relativo de las intervenciones de cambios de comportamiento individuales y estrategias de prevención con base comunitaria.

PRIORIDADES PARA INVESTIGACIONES FUTURAS:

- **Entender y enfocarse mejor en la dinámica psicológica, social, económica y cultural del género y la sexualidad (incluyendo el impacto del abuso, desarrollo sexual, y normas de género e identidad, orientación sexual, e desigualdad de género) que desempeñan una función promoviendo la salud sexual o confiriendo el riesgo sexual relacionado a la transmisión del VIH.**
- **Entender y enfocarse en los riesgos y consecuencias dispares de la infección del VIH, así como el acceso, utilización y calidad de servicios de prevención y cuidado de la salud entre individuos y grupos de diferentes estados socioeconómicos, localización geográfica, género, orientación sexual, edad y etnicidad.**
- **Investigar cambios de patrones, situaciones y mecanismos de uso de drogas (uso de drogas inyectadas u otras formas y vías de transmisión y uso de alcohol) y sus implicaciones en la transmisión del VIH, y sus implicaciones para la transmisión del VIH, con énfasis en comportamientos bajo riesgos sexuales asociados.**

Segundo, el desarrollo de terapias de medicamentos nuevas y más efectivas—particularmente, terapias en combinación—para combatir la infección del VIH ha provocado una serie de preguntas sobre el comportamiento que tiene implicaciones significantes para el tratamiento y prevención del VIH. Con las terapias en combinación, el número de medicamentos y frecuencia de dosis requieren cumplimiento de regímenes estrictos que pueden ser difíciles de lograr para muchas personas. La falta de cumplimiento total puede resultar en el desarrollo de cepas resistentes del VIH, las cuales pudiesen tener efectos desastrosos en nuestra habilidad de contener la transmisión y tratar los individuos infectados con el VIH. Además, a medida que individuos infectados con el VIH mejoran su salud

y una reducción en el virus perceptible en sus cuerpos, como resultado de tomar las terapias en combinación nuevas, ellos pudiesen pensar que tienen menos infección y pudiesen recaer en comportamientos de uso de drogas y sexuales arriesgados. Esto pudiese tener el efecto de aumentar la transmisión del VIH, si el virus todavía está viable en niveles imperceptibles. Estos asuntos destacan la importancia de las investigaciones de cómo asegurar mejor el cumplimiento a ambas intervenciones farmacológicas y de comportamiento relacionadas al VIH, así como las investigaciones sobre cómo apoyar los esfuerzos de prevención del VIH a lo largo del tiempo. Es esencial mejorar los conocimientos de cómo proporcionar mejor el apoyo individual y a la comunidad para los esfuerzos de prevención principales entre los individuos infectados con el VIH y cómo asegurar mejor el compromiso de la sociedad a la prevención del VIH por la duración de la epidemia.

PRIORIDAD PARA INVESTIGACIONES FUTURAS:

- **Identificar y enfocarse en asuntos relacionados con la iniciación, mantenimiento y renovación de esfuerzos que reducen el riesgo del VIH/SIDA a niveles individuales, de parejas, grupos, y comunidades a lo largo del tiempo, incluyendo el cambio de percepciones y comportamientos de riesgos relacionados con el desarrollo de tratamientos y servicios nuevos contra el VIH, y tecnologías de prevención.**

Un tercer desarrollo reciente e importante es el reconocimiento que estrategias de prevención del VIH a gran escala adoptadas por gobiernos nacionales y locales han tenido éxito en la reducción de la transmisión en muchos países y ciudades. Los cambios de política relacionados a promover el acceso y el uso de medidas de prevención de VIH, incluyendo condones, equipos de esterilización de inyecciones y demorar o evitar las actividades sexuales, han resultado en la disminución documentada en la incidencia del VIH, aún en ambientes con proporciones altas de seroprevalencia. Esto sugiere la recomendación para estudios adicionales sobre el impacto económico, legal y cambios de política en contener la epidemia del SIDA a través de cambios de comportamiento y sociales. También, se acentúa la urgencia de las intervenciones que se diseminan extensamente y eficaces sobre la prevención de VIH basadas en la ciencia para el impacto máximo en la salud pública. Concurrente con esta diseminación, es importante identificar y tratar los asuntos culturales, morales y logísticos (por ej., desarrollar infraestructuras, costos, capacitación) que surgen en la repetición y/o adaptación de las intervenciones con las diferentes poblaciones y en diferentes ambientes.

**MEJORANDO LAS
CONSECUENCIAS
DE LA INFECCIÓN
DEL VIH Y SIDA**

PRIORIDAD PARA INVESTIGACIONES FUTURAS:

- **Llevar a cabo y apoyar investigaciones de servicios operacionales y de la salud para entender mejor y enfocarse en los impedimentos hacia y facilitadores de la implementación de las intervenciones de VIH/SIDA con base científicas.**

Ha existido un reconocimiento incremental que muchos individuos que se infectan con el VIH también tienen o son propensos a una serie de condiciones morbosas relacionadas a la enfermedad, incluyendo otras enfermedades contagiosas (por ej., hepatitis, enfermedades transmitidas sexualmente [STDs por sus siglas en inglés], tuberculosis [TB por sus siglas en inglés], abuso de alcohol y drogas, enfermedades mentales, y personas sin hogares. Ambos los riesgos y consecuencias de la infección del VIH para estos individuos debe evaluarse y tratarse refiriéndose a estas otras condiciones. Se necesitan estudios que prueben la eficacia y efecto de las intervenciones que simultáneamente consideran diagnósticos y riesgos múltiples, mejoran el cumplimiento a los tratamientos de VIH, y/o tienen un impacto en otras consecuencias de la salud entre individuos diagnosticados varias veces.

PRIORIDAD PARA INVESTIGACIONES FUTURAS:

- **Apoyar las investigaciones sobre los factores sociales y ambientales y las situaciones que contribuyen a la ocurrencia secundaria de VIH/SIDA, otras enfermedades contagiosas (por ej., tuberculosis, STDs, hepatitis), uso de drogas y alcohol, enfermedades mentales, y personas sin hogar; y apoyar las investigaciones sobre las estrategias para enfocarse en dichas condiciones relacionadas que ocurren.**

**METODOLOGÍAS
INVESTIGATIVAS Y
EVALUACIONES**

El progreso rápido de las investigaciones de ciencia de comportamiento y social relacionadas al VIH significantes y efectivas requiere más desarrollo de mecanismos metodológicos, incluyendo aquellos para evaluar las intervenciones de prevención del VIH. Ya que la metodología representa la base esencial del desarrollo de las investigaciones ambas básicas y de intervención, se le debe prestar atención especial en los NIH. Las necesidades actuales en las ciencias de comportamientos y sociales incluyen la evaluación de la viabilidad, ventajas y desventajas de incluir a ambas consecuencias de comportamiento y biológicas en estudios individuales y desarrollar métodos para la evaluación rápida y la intervención en ambientes comunitarios.

Con estos desarrollos recientes y prioridades actuales en mente, los NIH continuarán patrocinando las investigaciones relacionadas a lo siguiente:

desarrollar, implementar y evaluar intervenciones de comportamiento y sociales para reducir la transmisión del VIH en una serie de poblaciones y ambientes; fortalecer nuestro entendimiento de los factores determinantes, tendencias y procesos de los comportamientos arriesgados relacionados al VIH y las consecuencias de la infección del VIH; desarrollar y evaluar estrategias de comportamiento para prevenir o mejorar las consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas de la infección del VIH; y mejorar las metodologías de investigaciones empleadas en las investigaciones de ciencia de comportamiento y social. La idea que el comportamiento relacionado al VIH y el cambio de comportamiento se debe observar dentro de un marco de desarrollo humano cubre estos asuntos, como también el reconocimiento de la función que los factores culturales y socioeconómicos desempeñan en diversos ambientes geográficos y de recursos. Por consiguiente, las investigaciones se deben concentrar en asuntos que surgen en diferentes etapas en la trayectoria del desarrollo de la niñez hasta la vejez (incluyendo niñez intermedia, adolescencia, adulto joven, y edad madura) y en diversos ambientes geográficos. También, cubrir las prioridades en las ciencias de comportamiento y sociales es un compromiso continuo para promover mejores vinculaciones entre los investigadores, las comunidades más afectadas por el VIH y SIDA, y las organizaciones responsables de proveer servicios de prevención del VIH y cuidado de la salud.

OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS CIENTÍFICAS

OBJETIVO:

Apoyar las investigaciones para desarrollar, evaluar, y distribuir intervenciones de comportamientos, sociales, ambientales y económicas para prevenir la transmisión y contracción del VIH reduciendo los comportamientos arriesgados relacionados con el VIH y aumentando los comportamientos de protección. Las intervenciones deberían considerar las situaciones sociales y culturales dentro de las cuales ocurren los riesgos (por ej., clase social, género, raza, edad y etnicidad) y ocuparse de los asuntos éticos, ambos doméstica e internacionalmente.

ESTRATEGIAS:

- Desarrollar y evaluar la eficacia, efectividad y coste eficacia de las intervenciones sociales y de comportamientos apropiados demográfica y culturalmente en distintos ambientes y poblaciones domésticos e internacionales para reducir los comportamientos de alto riesgo con relación al sexo y uso de drogas relacionados con el SIDA y la transmisión del VIH.

Poblaciones y situaciones

- Desarrollar y probar las intervenciones dirigidas a personas infectadas con el VIH para reducir sus comportamientos arriesgados sexuales y uso de drogas.
- Apoyar las investigaciones de intervenciones que se concentran en el impacto del alcohol y/o drogas en los encuentros sexuales que puedan contribuir a la transmisión del VIH.
- Continuar el desarrollo de intervenciones dirigidas a poblaciones bajo riesgo (por ej., usuarios de drogas inyectables [IDUs por sus siglas en inglés], otros usuarios de drogas, compañeros de usuarios de drogas, hombres quienes tienen relaciones sexuales con hombres), con énfasis particular en riesgos asociados al uso de drogas y el sexo.
- Apoyar las investigaciones de intervenciones domésticas e internacionales para mejorar el desarrollo sexual saludable y comportamientos de protección responsables (incluyendo el acceso a y el uso de métodos de barreras, evitar el sexo demasiado temprano o sin consentimiento, y la abstención del comportamiento sexual peligroso) durante toda la vida.

- Apoyar intervenciones para poblaciones que están actualmente en poco riesgo o que se perciben estar en poco riesgo para la infección del VIH, pero que puedan ser susceptibles a involucrarse en comportamientos de alto riesgo (por ej., adolescentes no activos sexualmente, no usuarios de drogas; hombres y mujeres heterosexuales; y poblaciones de edad madura y mayores).
- Apoyar las investigaciones de intervenciones que identifican la atención eficaz a los factores de riesgo en ciertas situaciones para grupos afectados desproporcionadamente que continúan demostrando comportamientos de alto riesgo. Esta investigación también debe identificar cuales aplicaciones de salud pública prestan atención con más efecto a las situaciones culturales.
- Investigar la interacción de las terapias de comportamientos y farmacológicas para la adicción a las drogas y alcohol y los trastornos de la salud mental en aquellos con riesgo de infectarse con el VIH o que ya están infectados con el VIH.
- Desarrollar, probar y evaluar las intervenciones que seleccionen individuos en prisión y los que regresan a la sociedad del sistema de prisión—las estrategias incluyen aumentar el acceso a la educación, información, cuidado terapéutico, servicios de prevención y pruebas clínicas.
- Apoyar la capacidad para desarrollar los estudios de intervenciones de respuestas rápidas domésticas e internacionales.

Eficacia

- Desarrollar, probar y evaluar intervenciones que seleccionen una gama o combinación de niveles de organización social—individual, pareja, familia, red, comunidad, institución, y sociedad—y que analizan cómo estos niveles interactúan para afectar el riesgo del VIH y el comportamiento de protección y la transmisión del VIH en diferentes situaciones culturales.
- Apoyar las investigaciones para aumentar la eficacia, coste eficacia, y utilidad de costos de las intervenciones para el abuso de drogas, salud mental, tratamiento del alcoholismo y planificación de familias relacionadas con el VIH y para mejorar el acceso a estos tratamientos e intervenciones—tales investigaciones pueden incluir el desarrollo de farmacoterapias nuevas y terapias de comportamientos para reducir el comportamiento arriesgado relacionado con el VIH y la transmisión del VIH en ambientes y poblaciones diferentes.

- Apoyar las investigaciones en los Estados Unidos y en el extranjero para mejorar la transferencia de intervenciones del VIH eficaces hacia y desde la comunidad; apoyar las investigaciones sobre la adopción y adaptación de las intervenciones del VIH eficaces por las comunidades (incluyendo los estudios de los procesos de diseminación y el intercambio de los conocimientos entre los proveedores de servicios e investigadores)—esto incluye las investigaciones sobre el mantenimiento de intervenciones eficaces, así como evaluar la habilidad de generalizar las intervenciones con distintas poblaciones.
- Evaluar las intervenciones nuevas identificadas como prioridades altas por los grupos de planificación de las comunidades del VIH y otros proveedores de servicios.

Sistemas

- Apoyar las investigaciones que investigan el impacto de las leyes y políticas sobre la transmisión del VIH.
- Apoyar las investigaciones para entender y mejorar la organización, financiamiento, manejo, acceso, entrega, coste eficacia, y utilidad de costo del cuidado de la salud, planificación de familias, y servicios sociales que reducen los comportamientos de riesgos del VIH y la transmisión del VIH.
- Apoyar las investigaciones de comportamientos interdisciplinarias y entre países.
- Apoyar las investigaciones para entender y mejorar la conexión, coordinación, e integración entre el cuidado de salud primario; tratamientos contra las drogas, alcohol, y de la salud mental; tratamiento de STD; servicios de salud reproductiva y planificación de la familia; servicios sociales, y servicios de prevención del VIH basados en la comunidad.
- Apoyar las investigaciones para integrar las metas y evaluaciones de reducción de riesgo del VIH a modelos existentes de tratamientos de abuso de drogas (por ej, programas de mantenimiento de metadona, pacientes externos libres de drogas, pacientes hospitalizados, y tratamientos terapéuticos en la comunidad).
- Apoyar las investigaciones de intervención sobre estrategias para cambiar la buena voluntad de las comunidades para apoyar y adoptar las intervenciones de prevención principales.

Métodos

- Diseñar y probar intervenciones de comportamientos para aumentar la incorporación, retención y cumplimiento a los protocolos para las investigaciones de prevención del VIH, incluyendo las pruebas para las vacunas profilácticas, microbicidas, y otros métodos de prevención biomédicos.
- Estimular, donde sea apropiado, el uso de diseños cuasi-experimentales y la evaluación de experimentos naturales en investigaciones de intervenciones preventivas del VIH domésticas e internacionales.
- Apoyar los estudios de intervenciones de comportamientos que incluyen datos de seroincidencia del VIH y otros indicadores biológicos como medidas de resultados.

OBJETIVO:

Apoyar las investigaciones sociales y de comportamientos básicos para fortalecer el entendimiento de los determinantes, procesos y asuntos culturales y de ciertas situaciones que influyen el riesgo relacionado con el VIH y los comportamientos de protección y las consecuencias e impacto de la enfermedad del VIH, incluyendo tratamientos para y manejo de la infección del VIH. Esto incluye investigaciones domésticas e internacionales que analizan las barreras y facilitadores de la sociedad, comunidad, organizaciones, redes sociales, parejas e individuos para adoptar y utilizar las intervenciones de prevención y tratamientos eficaces durante el curso de la vida.

ESTRATEGIAS:

Prioridades emergentes

- Llevar a cabo investigaciones básicas para entender mejor el impacto de los regímenes terapéuticos del VIH en el cumplimiento, comportamientos de riesgos sexuales, comportamientos de riesgos relacionados con drogas y la adaptación sicosocial (por ej., personas que se sienten mejor y de mejor salud).
- Desarrollar modelos nuevos de cambios de comportamientos que integran las perspectivas biológicas, psicológicas y sociales para explicar y predecir la adquisición y mantenimiento de comportamientos relacionados con el VIH entre individuos sensitivos y grupos domésticos e internacionales poco estudiados; apoyar estudios de desarrollo de teorías desarrolladas en situaciones de investigaciones de prevención del VIH, incluyendo estudios que adoptan una perspectiva de desarrollo y del curso de la vida.
- Apoyar las investigaciones para supervisar mejor los comportamientos de epidemias y riesgos para identificar las necesidades emergentes para las investigaciones básicas de comportamientos e intervenciones.

Consecuencias

- Apoyar las investigaciones sobre los procesos y comportamientos de hacer decisiones de trabajadores de cuidado de la salud para ofrecer asesoría, pruebas, y otros servicios de prevención, así como la prescripción de tratamientos de enfermedades del VIH.

- Llevar a cabo investigaciones relacionadas con niños afectados con el VIH, incluyendo identificación y evaluación temprana.
- Identificar las consecuencias neurobiológicas, de comportamiento, cognitivas, sociales y económicas de la enfermedad del VIH para individuos seropositivos del VIH (incluyendo niños), sus sistemas de apoyo (por ej., parejas, miembros de la familia, y otros que proporcionan cuidado), sistemas de cuidado de la salud, y comunidades.
- Apoyar las investigaciones sobre las implicaciones económicas y sociales para individuos retirados y más viejos que proveen apoyo y cuidado a miembros de la familia más jóvenes o amistades con VIH/SIDA y sus dependientes.
- Apoyar las investigaciones de comportamientos para analizar estrategias de transición hasta el final de la vida para pacientes y personas que los cuidan.
- Apoyar las investigaciones interdisciplinarias, involucrando científicos de comportamientos y biomédicos, para determinar si existe una relación bidireccional entre la tensión, depresión, y el funcionamiento del sistema inmune y la infección con el VIH y, si es así, analizar los factores sicosociales y fisiológicos que afectan esa relación.
- Apoyar estudios en modelos de animales sobre el comportamiento y cambios de comportamientos relacionados con la infección y prevención del VIH; particularmente, llevar a cabo investigaciones de neurociencia y neurosicológicas de comportamientos para determinar los cambios del cerebro/comportamiento asociados con la exposición al VIH, los efectos de la exposición del VIH en los comportamientos sociales (por ej., la unión entre la madre e infante, interacciones de compañeros), y cambios de comportamientos con relación a enfermedades secundarias del VIH y el uso de drogas y alcohol.

Prevención

- Analizar la adquisición y mantenimiento de los comportamientos de riesgo y protección relacionados con el VIH asociados con la transmisión o progresión del VIH en situaciones sociales y culturales específicas, tales como parejas sexuales, grupos de compañeros y redes sociales y usuarios de drogas y alcohol, familias, y comunidades; estudiar cómo el riesgo del VIH puede cambiar a lo largo del tiempo como función de los eventos de desarrollo y del curso de vida, tales como adolescencia, fecundidad, matrimonio, divorcio y separación, y envejecimiento.

- Llevar a cabo investigaciones sobre los procesos de hacer decisiones que están relacionados con riesgos sexuales y relacionados con las drogas durante la vida, por ej., los procesos de decisiones de individuos o parejas sobre si deben tener relaciones sexuales y bajo que circunstancias ; evaluación de riesgo individual y del compañero; la consideración de prevenir el embarazo, prevención del VIH, y metas de relaciones en la opción de usar un condón y/u otro método; y procesos de decisiones relacionados con compartir agujas u otros equipos de drogas y tener relaciones sexuales con alguien que pueda estar infectado.
- Apoyar las investigaciones multidisciplinarias que investigan los determinantes de comportamientos biológicos y sociales y mecanismos de sexualidad, incluyendo los procesos de la formación de la identidad del género y sexual.
- Llevar a cabo investigaciones sobre la selección de compañeros y la dinámica de las relaciones, incluyendo estudios de cómo escoger un compañero, la formación del compañero, el desarrollo de la relación, y la estabilidad del compañero cambian durante el curso de la vida y afectan el comportamiento relacionado con la salud—los estudios deberían analizar los factores psicológicos, culturales y sociales que influyen estos fenómenos.
- Apoyar las investigaciones multidisciplinarias que investigan los determinantes de comportamientos biológicos y sociales del uso de drogas por inyección y la transición del uso de drogas no inyectadas a drogas inyectadas como se relacionan con la transmisión del VIH—tales investigaciones también pueden incluir estudios que investigan la relación entre cualquier comportamiento de riesgo de uso de drogas y sexual.
- Llevar a cabo investigaciones sobre las diferencias sociales y culturales individuales en la sexualidad humana que tienen impacto en la transmisión sexual del VIH—tales investigaciones pueden incluir estudios que analizan cómo el comportamiento sexual se afecta por el uso y abuso de drogas y el alcohol, abuso o coerción sexual, procesos de desarrollo y la formación y disolución de relaciones íntimas.
- Analizar los factores sociales, estructurales, culturales y demográficos—tales como nivel socioeconómico, estado civil, etnicidad, identificación sexual, edad y género—que influyen el comportamiento relacionado con el VIH durante la vida y en regiones geográficas distintas, afectan el acceso y provisión de cuidado (incluyendo efectos de costos y utilidad de costos de las intervenciones de cambios de comportamientos), e influyen la implementación de estrategias de intervención.

- Apoyar las investigaciones para comprender cómo y si las comunidades participan en intervenciones de prevención del VIH; determinar cómo asegurar mejor el uso de las investigaciones de prevención por las comunidades, entidades de salud pública, y planificadores de políticas en los Estados Unidos y en el extranjero.
- Llevar a cabo investigaciones que identifican los factores sociales y de comportamiento que afectan la incorporación, retención y cumplimiento a las intervenciones de prevención y tratamientos, incluyendo pruebas clínicas de vacunas relacionadas con el VIH, microbicidas y terapéutica.
- Apoyar las investigaciones de comportamientos y sociales con relación a la aceptación y uso de métodos de prevención del VIH biomédicos (por ej., condones, microbicidas y vacunas).
- Apoyar las investigaciones básicas y previas a las intervenciones sobre cambios de comportamientos y mantenimiento de patrones nuevos de comportamientos para el desarrollo de estrategias de prevención e intervenciones.

OBJETIVO:

Apoyar las investigaciones para el desarrollo, evaluación, distribución y adopción de estrategias para aumentar la identificación temprana, para mejorar el cumplimiento a los tratamientos, y prevenir o minimizar las consecuencias negativas, físicas, psicológicas, cognitivas y sociales del VIH, incluyendo la estigmatización de personas con o bajo riesgo de la infección del VIH. Apoyar estrategias de investigaciones para promover el uso efectivo del cuidado de la salud entre todas las personas con la infección del VIH y para promover las modificaciones en el sistema de entrega de cuidado de la salud para desarrollar métodos más efectivos, adecuados socialmente, y sensibles culturalmente para atender mejor las necesidades de tratamientos de las poblaciones infectadas doméstica e internacionalmente.

ESTRATEGIAS:

Tratamiento y cuidado

- Desarrollar y probar las intervenciones para modificar los comportamientos de práctica de los proveedores de cuidado de salud para mejorar la calidad de servicios de escrutinio, asesoría y tratamientos para personas con el VIH y personas bajo riesgo de la infección del VIH.
- Apoyar las investigaciones sobre el cumplimiento a regímenes de tratamientos, incluyendo técnicas de comunicación para mejorar hacer decisiones compartidas entre los proveedores de cuidado de la salud e individuos infectados con el VIH, sobre asuntos tales como, cómo y cuándo iniciar las terapias, y estrategias de comportamientos para tratar los síntomas secundarios a protocolos de tratamientos.
- Promover las investigaciones para identificar y eliminar barreras para la utilización del cuidado de la salud eficaz entre personas con VIH o con riesgo de infección, incluyendo el acceso, compromiso, seguimiento y cumplimiento a servicios de la salud y sociales a través de la serie del cuidado (por ej., la identificación temprana de la infección del VIH, pruebas y asesoría, comportamiento de buscar cuidado de la salud, cumplimiento, gestión de casos, y cuidado en la casa y hospicio) y durante el curso de la vida (por ej., desde la niñez hasta la vejez).
- Desarrollar y probar intervenciones para aumentar la incorporación, cumplimiento, y retención en pruebas clínicas del VIH/SIDA y cuidado por personas infectadas por el VIH de todas las poblaciones sensitivas, prestándole atención especial a asuntos de desarrollo y del curso de vida.

- Apoyar las investigaciones sobre los procesos de hacer decisiones de trabajadores de cuidado de la salud en el escrutinio e identificación de casos del VIH, especialmente casos de infección temprana y aguda.
- Apoyar las investigaciones de servicios de salud e investigaciones de evaluaciones para determinar el impacto de los cambios en el sistema de entrega de cuidado de la salud con relación al cuidado de VIH/SIDA.
- Apoyar las investigaciones para promover participación más efectiva en la planificación de tratamientos, hacer decisiones y elaborar instrucciones avanzadas por parte de pacientes y familias.

Consecuencias biosociales

- Desarrollar y evaluar intervenciones para prevenir las consecuencias psicológicas y sociales adversas de la infección del VIH y asistir las poblaciones afectadas con el VIH para contender con las infecciones del VIH, mantener la calidad de vida, y evitar involucrarse en comportamientos de riesgo relacionados con el VIH.
- Probar las intervenciones para considerar las secuelas neurosicológicas, desarrolladas neurológicamente y psiquiátricas de la infección del VIH.
- Desarrollar y evaluar intervenciones para minimizar el impacto de la estigmatización en personas infectadas con el VIH, incluyendo decisiones con relación a tratamientos y la calidad de vida.
- Probar las intervenciones diseñadas para apoyar a las personas que brindan cuidado formal e informal y miembros de la familia de personas infectadas con el VIH para poder prevenir, por ejemplo, la depresión y el agotamiento.
- Apoyar las investigaciones para mejorar la calidad de vida y minimizar el impacto del dolor, cansancio, síntomas físicos, y efectos secundarios de los tratamientos y para integrar el cuidado de medicamentos efectivo durante el curso del tratamiento para todas las personas que viven con el VIH o SIDA.

OBJETIVO:

Apoyar las investigaciones para avanzar las metodologías cuantitativas y cualitativas innovadoras para mejorar las ciencias de comportamientos y sociales sobre la prevención y cuidado del VIH, y considerar asuntos éticos en la administración de dichas investigaciones.

ESTRATEGIAS:

Medida

- Desarrollar metodologías mejoradas—incluyendo métodos para obtener y validar datos de informes propios, estandarización apropiada culturalmente de los mecanismos de medida para estudios, y la medida del cambio a lo largo del tiempo—basado en una evaluación del estado actual de las metodologías cualitativas y cuantitativas para estudiar factores de comportamientos y sociales asociados con el VIH y SIDA.
- Desarrollar y fortalecer instrumentos de investigaciones sensitivos a las edades y apropiados cultural y lingüísticamente para las poblaciones secundarias (por ej., niños infectados con el VIH, los ancianos y prisioneros).
- Desarrollar y perfeccionar técnicas para medir las redes sociales asociadas con la transmisión del VIH.
- Apoyar investigaciones para determinar bajo cuales circunstancias se mide cada uno de los resultados siguientes—individual o en combinación—es apropiado para usar: medidas de informes propios, infección del VIH, y otras consecuencias de la enfermedad, tales como otras STDs y enfermedades transmitidas por la sangre.
- Desarrollar enfoques cualitativos mejorados para desarrollar teorías y medir los comportamientos relacionados con el VIH, cambios de comportamientos, y factores que influyen los cambios de comportamientos y de conducta.
- Desarrollar enfoques triangulados mejorados para elaborar, integrar y analizar teorías de observaciones cualitativas y cuantitativas.

- Apoyar investigaciones para determinar cómo las medidas de resultados de informes propios se afectan por “cambios de respuestas”, incluyendo los efectos del progreso de la enfermedad y tratamientos sobre los criterios que los individuos usan para evaluar su calidad de vida y el impacto de las intervenciones en las normas de los participantes para juzgar su nivel de riesgo, nivel de habilidades y suficiencia de apoyo y cuidado.
- Desarrollar y perfeccionar medidas de resultados e indicadores apropiados para la evaluación de la política social y el impacto de las intervenciones de prevención del VIH en la sociedad.
- Desarrollar y perfeccionar técnicas investigativas para medir las respuestas por las organizaciones hacia el VIH y para clasificar las organizaciones que trabajan en el campo del VIH.

Modelado

- Desarrollar y perfeccionar modelos matemáticos para enlazar las intervenciones de cambios de comportamientos con la reducción de la transmisión del VIH en niveles diferentes de seroprevalencia.
- Mejorar métodos para pronosticar y modelar la cantidad de casos de SIDA, necesidades de cuidado de la salud, y utilización de cuidado de la salud bajo situaciones de tratamiento y supervivencia diferentes y para pronosticar y modelar las necesidades de los servicios de prevención.

Diseño y análisis estadístico

- Desarrollar estrategias de muestras mejoradas para las poblaciones secundarias (por ej., niños, usuarios de drogas, los ancianos y homosexuales de color).
- Desarrollar métodos y técnicas mejorados e innovadores para llevar a cabo y analizar estudios longitudinales de poblaciones sensitivas e infectadas con el VIH, incluyendo metodologías de seguimiento mejoradas, métodos para aumentar los regímenes de seguimiento, y métodos para tratar con la aflicción de los sujetos, información faltante y distribuciones no regulares.

- Promover el desarrollo y diseminación de diseños alternativos a las pruebas al azar controladas que permitan la evaluación coste eficaz de estrategias de intervención en los niveles individuales, de grupo y de la comunidad.

Éticas y otros asuntos

- Evaluar los efectos de las restricciones sobre los métodos de las investigaciones y entrega de servicio del VIH, particularmente a adolescentes, niños, poblaciones siquiátricas, prisioneros, inmigrantes, y otras poblaciones sensitivas o especiales.
- Desarrollar y perfeccionar técnicas de investigaciones para avanzar estudios en múltiples sitios, interculturales e internacionales.
- Estimular análisis de datos secundarios; desarrollar enfoques para proteger y documentar la confidencialidad.
- Desarrollar y evaluar mecanismos para la diseminación de los hallazgos de investigaciones de comportamientos a las comunidades de investigaciones y servicios del VIH/SIDA.

APÉNDICE A:

Institutos y Centros de los NIH

INSTITUTOS Y CENTROS DE LOS NIH

NCI	Instituto Nacional del Cáncer [National Cancer Institute]
NEI	Instituto Nacional de los Ojos [National Eye Institute]
NHLBI	Instituto Nacional del Corazón, Pulmones y Sangre [National Heart, Lung and Blood Institute]
NHGRI	Instituto Nacional de Investigaciones de Genomas Humanas [National Human Genome Research Institute]
NIA	Instituto Nacional sobre el Envejecimiento [National Institute on Aging]
NIAAA	Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo [National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism]
NIAID	Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas [National Institute of Allergy and Infectious Diseases]
NIAMS	Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Músculo-Esqueléticas y de la Piel [National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases]
NICHD	Instituto Nacional de la Salud de Niños y Desarrollo Humano [National Institute of Child Health and Human Development]
NIDCD	Instituto Nacional de la Sordera y otros Trastornos Comunicativos [National Institute on Deafness and Other Communication Disorders]
NIDCR	Instituto Nacional de Investigaciones Dentales y Craniofaciales [National Institute of Dental and Craniofacial Research]
NIDDK	Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y de los Riñones [National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases]
NINDS	Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Embolia Cerebral [National Institute of Neurological Disorders and Stroke]
NIDA	Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas [National Institute on Drug Abuse]
NIHES	Instituto Nacional de Ciencias de la Salud Ambiental [National Institute of Environmental Health Sciences]
NIGMS	Instituto Nacional de Ciencias Médicas Generales [National Institute of General Medical Sciences]
NIMH	Instituto Nacional de Salud Mental [National Institute of Mental Health]

NINR	Instituto Nacional de Investigaciones sobre la Lactancia [National Institute of Nursing Research]
NLM	Biblioteca Nacional de la Medicina [National Library of Medicine]
CC	Centro Clínico Warren Grant Magnuson [Warren Grant Magnuson Clinical Center]
CIT	Centro de Tecnología de Información [Center for Information Technology]
NCCAM	Centro Nacional para la Medicina Complementaria y Alternativa [National Center for Complementary and Alternative Medicine]
NCRR	Centro Nacional para Recursos de Investigaciones [National Center for Research Resources]
FIC	Centro Internacional Fogarty [Fogarty International Center]
CSR	Centro para Análisis Científico [Center for Scientific Review]
NCMHD	Centro Nacional sobre la Salud de Minorías y Disparidades de la Salud [National Center on Minority Health and Health Disparities]
NIBIB	Instituto Nacional de Representación Biomédica y de Bioingeniería [National Institute of Biomedical Imaging and Bioengineering]

APÉNDICE B:

Grupo de Planificación de la
Ciencia de Comportamiento y
Social del OAR para el Año
Fiscal 2003

**GRUPO DE PLANIFICACIÓN DE LA CIENCIA DE
COMPORTAMIENTO Y SOCIAL PARA EL AÑO FISCAL 2003**

Participantes fuera de los NIH

Claire E. Sterk, Ph.D., Co-presidenta

Profesora Asociada y Directora
Centro de Mujeres y Niños
Escuela de Salud Pública de la Universidad de
Emory

Robert E. Booth, Ph.D.

Profesor
Departamento de Siquiatría
División de Dependencia de Abuso de Drogas y
Alcohol
Escuela de Medicina del Centro de Ciencias de
la Salud de la Universidad de Colorado

Alex Carballo-Diequez, Ph.D.

Profesor Asociado/Científico de Investigaciones
Centro de VIH para Estudios Clínicos y de
Comportamientos
Instituto de Siquiatría del Estado de Nueva
York
Universidad de Columbia

Sherry Deren, Ph.D.

Directora e Investigadora Principal
Centro para el Uso de Drogas e Investigaciones
del VIH
Instituto para Investigaciones del SIDA
Institutos Nacionales de Desarrollo e
Investigaciones

Susan Folkman, Ph.D.

Profesora
Departamento de Medicina
Centro para Estudios de Prevención del SIDA
Universidad de California, San Francisco

Marguerita Annette Lightfoot, Ph.D.
Educación, Psicología de Consultoría
Departamento de Siquiatría
Centro para la Salud de la Comunidad
Centro para el VIH
Universidad de California, Los Angeles

Kathleen J. Sikkema, Ph.D.

Directora
Investigaciones de Prevención del VIH y Salud
Mental
Universidad de Yale

Merrill Singer, Ph.D.

Jefe de Investigaciones
Consejo de la Salud Hispánico

Participantes de los NIH

Judith Auerbach, Ph.D., Copresidenta
Coordinadora de Ciencia de Prevención
Coordinadora de Investigaciones de
Comportamientos y Ciencias Sociales
Oficina de Investigaciones de SIDA, NIH

Kendall J. Bryant, Ph.D.

Coordinador
Investigaciones de Comportamientos de SIDA
División de Investigaciones Clínicas y
Prevención
Instituto Nacional del Abuso de Alcohol y
Alcoholismo, NIH

Virginia S. Cain, Ph.D.

Asistente Especial al Director
Oficina de Investigaciones de Ciencias de
Comportamientos y Sociales, NIH

Carol Jenkins, Ph.D.

Científico Superior
Investigaciones Sociales y de Comportamientos
de Prevención del VIH
División del SIDA
Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades
Contagiosas, NIH

Elizabeth Y. Lambert, M.Sc.

Estadista de la Salud
Centro de SIDA y Otras Consecuencias
Médicas del Abuso de Drogas
Instituto Nacional de Abuso de Drogas, NIH

Susan Newcomer, Ph.D.

Estadista
Dependencia de Ciencias Demográficas y de
Comportamientos
Centro para Investigaciones de Poblaciones
Instituto Nacional de la Salud de Niños y
Desarrollo Humano, NIH

Willo Pequegnat, Ph.D.

Director Asociado para las Investigaciones de
Prevención y Traspaso
División de Trastornos Mentales,
Investigaciones de Comportamientos y SIDA
Instituto Nacional de Salud Mental, NIH

APÉNDICE C:

Lista de Siglas

LISTA DE SIGLAS

ART	terapia antiretroviral
ACTIS	Servicio de información de pruebas clínicas de SIDA
AIDS	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
AITRP	Programa internacional de entrenamiento e investigaciones de SIDA, FIC
ATI	Interrupción de tratamientos analítica
ATIS	Servicio de información de tratamientos de VIH/SIDA
AVEG/HVTN	Grupo de evaluación de vacunas de SIDA/Sistema de pruebas de vacunas de VIH
BSL	nivel de bioseguridad
B/START	Premio de evidencia de ciencia de comportamiento para la transición rápida
CAB	junta comunitaria de asesoría
CBO	organizaciones comunitarias
CDC	Centros para el control y prevención de las enfermedades
CFAR	Centros para investigaciones del SIDA
CIPRA	Programas internacionales comprensivos sobre investigaciones del SIDA
CMV	citomegalovirus
CNS	sistema nervioso central
CSF	líquido cerebroespinal
CTL	linfocitos de células T citotóxicos
DC	célula dendrítica
DHHS	Departamento de la Salud y Servicios Humanos
DNA	ácido desoxirribonucleico
DOT	terapia observada directamente
EBV	virus Epstein-Barr
FDA	Administración de Alimentos y Drogas
FIRCA	Premio de Colaboración de Investigaciones Internacionales Fogarty, FIC
GCP	Prácticas clínicas buenas
GCRC	Centro General de Investigaciones Clínicas

GI	gastrointestinal
GLP/GMP	prácticas buenas de laboratorios/producción buena de fabricación
HAART	terapia antiretroviral altamente activa
HBCU	Escuelas y Universidades Históricamente de Negros
HBV	virus de hepatitis B
HCFA	Administración de Finanzas de Cuidado de la Salud
HCV	virus de hepatitis C
HERS	Estudio de Investigaciones de Epidemiología de VIH
HHV	virus de herpes humano
HIV	virus de inmunodeficiencia humana
HPTN	Sistema de Pruebas de Prevención de VIH
HPV	papilomavirus humano
HRSA	Administración de Recursos y Servicios de la Salud
HVTN	Sistema de Pruebas de Vacunas de VIH
IC	Instituto y Centro
ICC	cáncer cervical invasor
IDU	usuario de drogas por inyección
IHS	Servicio de la Salud de Indios
IUD	dispositivo intrauterino
JCV	virus JC
KS	sarcoma de Kaposi
KSHV	virus de herpes de sarcoma de Kaposi
LRP	Programa de reembolso de préstamo, NIH
MAC	complejo de <i>mycobacterium avium</i>
MCT	transmisión materno-infantil
MDR-TB	tuberculosis resistente a múltiples drogas
MHC	complejo mayor de histocompatibilidad
MSM	hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
N9	nonoxynol
NAFEO	Asociación Nacional para Oportunidades Imparciales en la Educación
NGO	organizaciones no gubernamentales

NHL	linfoma no Hodgkin's
NHP	primado no humano
NIH	Institutos Nacionales de la Salud
NRTIs	inhibidores de transcriptasa inversa nucleósidos
OAR	Oficina de Investigaciones de SIDA, NIH
OARAC	Oficina del Consejo de Asesoría de Investigaciones de SIDA
OD	Oficina del Director, NIH
OI	infección oportunista
PHS	Servicio de la Salud Pública
PML	leucoencefalopatía multifocal progresiva
RCMI	Centro de Investigaciones en Institución de Minorías
RCT	prueba clínicas al azar
RFIP	Programa de Infraestructura de Instalaciones de Investigaciones
RNA	ácido ribonucleico
RPRC	Centro Regional de Investigaciones de Primados
SAMHSA	Administración de Servicios de Abuso de Drogas y Salud Mental
SCID	inmunodeficiencia combinada severa
SHIV	virus de inmunodeficiencia humana símico quimérico
SIT	terapia intermitente programada
SIV	virus de inmunodeficiencia símica
SPF	libre de patógenos específicos
STD	enfermedades transmitidas sexualmente
STI	Interrupción de tratamientos estructurados
TB	tuberculosis
TI	interrupción de tratamiento
UNAIDS	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el SIDA
VEE	virus de encefalitis equina venezolana
VRC	Centro de Investigaciones de Vacunas
WHO	Organización de Salud Mundial
WIHS	Estudio de VIH entre Agencias de Mujeres

**Oficina de Investigaciones de SIDA, Institutos Nacionales de la Salud
Building 2, Room 4E30 (MSC 0255)
Two Center Drive, Bethesda, Maryland 20892
Tel: 301-402-3555, Fax: 301-496-4843**

**Copias adicionales están disponibles en el sitio del Web de OAR
oar.od.nih.gov**